**** Garwolin, …………………… 2022 r.

**Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5**

**im. Janusza Korczaka w Garwolinie**

ul. Janusza Korczaka 10

08-400 Garwolin

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Imię i nazwisko, adres oświadczającego

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA**

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko ……………………………………………………………………….

urodzone w dniu …………………………………………….. uczęszczało do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Janusza Korczaka w Garwolinie w roku szkolnym 2023/2024.

 …………………………………………………

 (podpis rodzica, opiekuna)

Oświadczenie należy złożyć w terminie od 12 do 21 kwietnia 2023 r. w sekretariacie szkoły lub wysłać skan dokumentu na adres email : sekretariat@zs5garwolin.pl.

**Tel. 25 682 28 33 email: sekretariat@zs5garwolin.pl**